

***Cómo Escribir el Resumen de un Artículo para  
Publicación***

La redacción del resumen de un artículo, para ser publicado, es una etapa muy importante en la comunicación de los resultados de una investigación. Frecuentemente, los autores de artículos científicos conceden a ese elemento de su producción muy poco tiempo o atención. El propósito de este editorial es discutir cómo elaborar y escribir un resumen bien organizado.

El resumen es un breve sumario del artículo. Él no es una introducción de lo que sigue, mas sí una descripción completa y concisa de los componentes-clave de la metodología del estudio y de los hallazgos importantes de la investigación. Normalmente, el resumen es el primer encuentro del lector con una investigación o relato, siendo algunas veces el único elemento recuperado y/o revisado en las bases de datos científicos. Ese elemento provee la primera impresión, muchas veces la más importante, identificando el valor potencial o la relevancia del enfoque de la investigación y de los resultados. Si el resumen está bien escrito, atraerá a los lectores a obtener una copia completa del manuscrito que será incorporado a los que ya fueron encontrados, y su trabajo será citado. Si el resumen está mal escrito, la investigación puede ser ignorada o hasta olvidada.

Antes de enviar un artículo para publicar en una revista científica, se recomienda consultar sus normas de publicación, así como los resúmenes publicados en otros artículos de la referida revista. La mayoría de las revistas ofrece instrucciones a los autores, incluyendo sugerencias respecto a la forma y tamaño del resumen de un artículo. Los dos formatos más comunes son el estructurado y el no-estructurado. Aunque el abordaje sea un poco diferente, ambos formatos requieren informaciones similares. En un resumen estructurado, la información requerida está organizada en secciones e identificada por divisiones del texto en negrito. En el resumen no-estructurado, no hay divisiones del texto, o sea que la información necesaria es presentada en un párrafo o en forma narrativa y las divisiones son presentadas como parte de un texto. El resumen debe ir al inicio del manuscrito, después del título, comúnmente abarcando las siguientes informaciones: Contexto, Propósito, Metodología, Resultados, y Conclusión. Una lista de Palabras-clave escogidas por el(los) autor(es) se coloca al final del resumen, precediendo el cuerpo del artículo. Algunas revistas requieren una Introducción en lugar del Contexto, otras inician con el Propósito u Objetivo de la investigación, o solicitan secciones como Discusión, Implicancias y/o Consideraciones Futuras. Otro abordaje para escribir un resumen es responder a las siguientes preguntas: ¿Por qué fue realizado el estudio? ¿Cómo fue conducido el estudio? ¿Cuáles fueron los resultados obtenidos? ¿Qué significan los resultados del estudio?<sup>(1)</sup>. El tamaño típico de un resumen suele estar limitado a 250 palabras, sin embargo ciertas revistas restringen su límite a 50 o 100 palabras, hecho que se torna un desafío aparte. También es importante recordar que algunas bases electrónicas de datos cortan automáticamente resúmenes que se extienden más allá del límite establecido (Ej. MEDLINE corta cualquier cosa que vaya más allá de las 400 palabras).

El título, las secciones y las palabras-clave de un resumen serán discutidos en los párrafos expuestos a seguir e incluyen ejemplos cuantitativos (CT) y cualitativos (CL) de la literatura actual.

**Título**

El título debe reflejar el contenido del artículo y comunicar al lector el alcance, diseño y meta de la investigación. Muchas revistas poseen directivas severas sobre la cantidad de caracteres o palabras permitidas, las cuales pueden tornar esa tarea desafiante. El título no debe tener más de 12 palabras ni incluir jergas o palabras poco familiares<sup>(1)</sup>.

**CT:** “Las relaciones entre depresión y otras consecuencias del cuidado en enfermedades crónicas”<sup>(2)</sup>.

**CL:** “La experiencia vivida en la zona rural por enfermeras en salud mental”<sup>(3)</sup>.

**Contexto**

La sección que presenta el contexto ofrece una introducción para el problema de la investigación y/o estudio. Ella identifica el foco o la pregunta central considerada en el trabajo: “¿Por qué fue realizado ese estudio?” Esa pregunta precisa ser respondida en pocas frases, diciendo brevemente sobre el qué del artículo<sup>(4)</sup>. El contexto suele estar seguido por el propósito del estudio y, en muchos resúmenes, es opcional o eliminado completamente.

**CT:** “De acuerdo a evidencias actuales y teorías psicológicas, dar la información adecuada parece ser una manera

promisoria de reducir la ansiedad del paciente. En el caso de pacientes quirúrgicos, la admisión a la unidad de cuidados intensivos (UCI) está fuertemente asociada a la incertidumbre, imprevisión y ansiedad para el paciente. Así, la información específica sobre la UCI puede tener un elevado impacto clínico. Ese estudio investiga los beneficios potenciales de un programa de relato de informaciones sobre UCI específicamente designado a pacientes sometidos a cirugía cardíaca, abdominal o torácica electiva y programados para permanecer en la UCI”<sup>(5)</sup>.

**CL:** “A pesar de que el modelo de cuidado continuo haya sido adoptado para intervenciones en VIH/SIDA, existen pocos trabajos empíricos que documenten las experiencias del cuidado prestado por familias. Para llenar esa laguna, fue realizado un estudio sobre el cuidado prestado y el cuidado recibido por familias, en Mumbai, en la India”<sup>(6)</sup>.

### **Propósito**

Esta sección se focaliza específicamente en las interrogantes de la investigación, en las hipótesis u objetivos del estudio. El propósito puede ser escrito como una declaración que refleja las interrogantes de la investigación u hipótesis, estableciendo objetivos específicos.

**CT:** “El propósito de este estudio fue prever la influencia de factores socioecológicos, incluyendo el soporte social, barreras a los comportamientos de promoción de la salud (CPS), o status de salud percibido y variables demográficas sobre el CPS de mujeres de la zona rural con falla cardíaca (FC)”<sup>(7)</sup>.

**CL:** “Este estudio fenomenológico describe el significado de relaciones de orientación, a partir de la perspectiva de seis mentores involucrados en el Programa Latino de Realización de Orientaciones (PLRO) seleccionados a propósito, e investiga temas subyacentes a la relación de los mentores”<sup>(8)</sup>.

### **Metodología**

La sección que aborda los métodos identifica para el lector la naturaleza de los datos analizados en el estudio y responde a la interrogante: “Cómo fue conducido el estudio?” De acuerdo con el paradigma de la investigación, los componentes de esa sección pueden variar. En un estudio cuantitativo, la sección de la metodología usualmente incluye el diseño de la investigación, la muestra, el escenario, las variables y/o instrumentos y el análisis de los datos. En un estudio cualitativo, esa sección normalmente incluye el abordaje filosófico, los participantes, el contexto, el método de recolección de datos y cómo son analizados los datos<sup>(9)</sup>.

En general, esa sección se inicia con la descripción del diseño de la investigación. Los ejemplos de diseños de investigaciones cuantitativas incluyen el descriptivo, el correlacional, el cuasi-experimental y el experimental. Comúnmente, los diseños cualitativos relatados abarcan la fenomenología, la teoría fundamentada en los datos, la etnografía, la investigación acción y la investigación narrativa. Los diseños de las investigaciones también pueden reflejar una dimensión temporal como: estudio transversal (los datos son recolectados en un momento en el tiempo), longitudinal (los datos son recolectados en dos o más momentos en el tiempo), retrospectivo (busca en el pasado las causas de un fenómeno identificado en el presente) y prospectivo (busca un fenómeno en el futuro, basándose en la identificación de causas potenciales en el presente). Existen, aun, otras clasificaciones de diseños de investigaciones que se focalizan más en el método: estudios de tendencia, estudio de caso, estudio caso-control, estudio de asociación, estudio predictivo, prueba de modelo, análisis conversacional, análisis de discurso, entre otros. La exclusión del diseño del estudio puede hacer con que el lector desconsidere la investigación, cuando estuviera conduciendo una búsqueda en bases de datos científicos.

También son importantes las afirmaciones sobre la muestra, el acceso al muestreo y el contexto para la recolección de datos. Esa información puede ser fácilmente incorporada, en pocas frases, a lo largo del diseño de la investigación. Adicionalmente, se debe observar el enfoque del análisis de los datos. Ese aspecto ayuda al lector en la comprensión de la naturaleza de la información obtenida y analizada.

**CT:** “Un estudio control randomizado prospectivo fue realizado con 94 pacientes sometidos a 102 cirugías de tiroides, durante un período de quince meses. Los pacientes incluidos en el estudio fueron divididos en dos grupos uno que recibió drenaje y otro que no lo recibió, con base en una tabla de números generada al azar en la computadora. El cirujano era informado sobre el grupo antes de cerrar la herida. La ultrasonografía post operatoria del cuello fue realizada en el primer y séptimo día del post-operatorio por el mismo ultra-sonografista. Ningún edema o cambio de voz, espasmos y sensación de hormigueo fueron registrados. Los datos fueron analizados utilizando el método analítico del T-test para dos muestras para el cálculo de varianza desigual”<sup>(10)</sup>.

**CL:** “Cinco mujeres participaron de una entrevista con duración de una hora en un grupo focal. Para dar voz a cada participante, identificando aun temas comunes y experiencias de aprendizaje, el autor utilizó una metodología de investigación consistente en dos pasos. El primero comprendió entrevistas individuales, las cuales fueron analizadas por el autor utilizando un método de relación centrada en la voz. El autor escogió en el segundo paso el grupo focal, para facilitar el aprendizaje de las mujeres, a partir de las experiencias de cada una”<sup>(11)</sup>.

## Resultados

La sección de los resultados responde a la interrogante ¿Cuáles fueron los hallazgos? Los resultados son los puntos finales de las interrogantes de la investigación o hipótesis y deberían ser citados en secuencia lógica. Si fueron utilizados tests estadísticos para analizar los datos, relate los resultados de esos tests y el nivel de significancia, aunque no fuesen significativos. Para un estudio cualitativo, relate los temas, categorías o teorías resultantes. Esa sección establece las etapas para las conclusiones del estudio y, si el espacio permite, debe ser relatada con el mayor número de detalles posible.

**CT:** “Los residentes de Holanda presentaron mortalidad más elevada que los residentes de los EUA (28,1% vs. 15,1% en un mes, respectivamente;  $P < .001$ ). Después del ajuste de acuerdo con la severidad de la enfermedad, por medio de la regresión logística, las diferencias entre las poblaciones de Holanda y de los EUA no fueron significativas (relación de las probabilidades 1,34; 95% intervalo de confianza, 0,94-1,90). La mortalidad prevista fue superestimada para residentes de los EUA que presentaban enfermedades más severas en un mes, mas no en tres. Ningún régimen de antibióticos fue consistentemente asociado con el aumento o disminución de la mortalidad”<sup>(12)</sup>.

**CL:** “Se identificaron cinco temas esenciales. Ellos fueron el cuidado holístico de los clientes; aislamiento; autonomía y práctica avanzada; desarrollo profesional y reconocimiento del status; soporte educacional y número de casos atendidos y la composición de la casuística”<sup>(3)</sup>.

## Conclusiones

La sección que reporta la conclusión responde a la pregunta “¿Qué significan los resultados?” Esa sección necesita reflexionar sobre el uso potencial, la relevancia o las implicancias de los resultados relatados. El énfasis debe ser en los aspectos nuevos e importantes del estudio que son apoyados por los resultados o hallazgos.

**CT:** “A pesar de las diferencias en la gravedad de la enfermedad y en el tratamiento, la mortalidad ajustada no difiere entre los dos países. Pese a que no podamos excluir los beneficios de los tratamientos más agresivos para la sobrevivencia a corto plazo en los Estados Unidos, las diferencias en la línea basal de salud parecen ser más importantes para el pronóstico que el tipo de tratamiento con antibióticos”<sup>(12)</sup>.

**CL:** “El estudio no cubrió el impacto psicológico de las actitudes sociales negativas para con las personas que visitan los servicios de salud sexual y para el equipo que allá trabaja”<sup>(13)</sup>.

## Palabras Clave

Cuando someten un artículo a una revista, lo(s) autor(es) precisa(n) escoger palabras y frases que comuniquen los conceptos centrales de la investigación. Esos conceptos deben estar totalmente relacionados con el estudio, el problema de investigación y/o métodos. La selección cuidadosa de las palabras-clave facilitará la recuperación de investigaciones relevantes, en la medida de que esas palabras sean utilizadas en la indexación y búsqueda de estudios en las bases de datos científicos. Consulte a bibliotecarios y médicos, bases de datos científicos y revistas, antes de seleccionar las palabras-clave, a fin de utilizar nomenclatura apropiada.

**CT:** “**Palabras Clave:** nursing homes, ancianos, infecciones del tracto respiratorio, neumonía, agentes antibacterianos, prestación del cuidado en salud, servicios de investigación en salud”<sup>(12)</sup>.

**CL:** “**Palabras -Clave:** fenomenología hermenéutica, salud mental, enfermería rural”<sup>(3)</sup>.

Escribir un resumen es una tarea ardua, sin embargo un resumen bien escrito dará buenos resultados. La principal función de un resumen es proveer a los potenciales lectores con suficiente información, tanto para interesarlo cuanto para ayudarlo a decidir a leer el artículo completo. Es esencial ser no sólo conciso sino también preciso en sus escritos, pues otros van a escudriñar su resumen con la finalidad de identificar elementos potencialmente útiles para su propia revisión literaria y utilizarlos. En este editorial hemos delineado algunas directivas e invitamos a ud. a probar utilizarlas la próxima vez que escriba un resumen. Nosotros también damos la bienvenida a otros que quieran compartir puntos adicionales basados en su propia experiencia en redactar y revisar resúmenes. Las respuestas a este editorial serán bien recibidas.

**Nota.** Todos los ejemplos fueron recuperados de manuscritos publicados en revistas listadas en el Directorio de Revistas de Acceso Público (Directory of Open Access Journals, DOAJ) que permite utilización ilimitada, distribución y reproducción en cualquier medio, si el trabajo fuese correctamente citado.

## Referencias

1. Pierson DJ. How to write an abstract that will be accepted for presentation at national meeting. *Respir Care*. 2004; 49(10), 1206-12.
2. Tsai PF, Jirovec MM. The relationships between depression and other outcomes of chronic illness caregiving. *BCM Nurs* [serial on the Internet]. 2005 [cited 2006 Jun 6]; 4(3):[about 1 p]. Available from: <http://www.biomedcentral.com/content/pdf/>

1472-6955-4-3.pdf.

3. Drury V. The lived experience of rural mental health nurses. Online J Rural Nurs Health Care [serial on the Internet]. 2005 [cited 2006 Jun 6]; 5(1): [about 11p.]. Available from: [http://www.rno.org/journal/issues/Vol-5/issue-1/Drury\\_article.htm](http://www.rno.org/journal/issues/Vol-5/issue-1/Drury_article.htm).
4. Baillie J. On writing: Submitting a manuscript for publication. Endoscopy. 2004; 36(9), 821-4.
5. Berg A, Fleischer S, Koller M, Neubert TR Preoperative information for ICU patients to reduce anxiety during and after the ICU-Stay: Protocol of a randomized controlled trial. BCM Nurs [serial on the Internet].2006 [cited 2006 Jun 6]; 5(4): [about 1p.]. Available from: <http://www.biomedcentral.com/content/pdf/1472-6955-5-4.pdf>.
6. D'Cruz P. The family context of care in HIV/AIDS: A study from Mumbai, India. Qual Rep [serial on the Internet].2004 [cited 2006 Jun 6]; 9 (3): [about 21 p.]. Available from: <http://www.nova.edu/ssss/QR/QR9-3/dcruz.pdf>.
7. Pierce C. Health promotion behaviors of rural women with heart failure. Online J Rural Nurs Health Care [serial on the Internet]. 2005 [cited 2006 Jun 6]; 5(2) [about 12 p]. Available from: [http://www.rno.org/journal/issues/Vol-5/issue-2/Pierce\\_article.htm](http://www.rno.org/journal/issues/Vol-5/issue-2/Pierce_article.htm)
8. Knoche LL , Zamboanga BL. College student mentors and latino youth: a qualitative study of the mentoring relationship Qual Rep [serial on the Internet]. 2006 [cited 2006 Jun 6]; 11 (1): [about 22 p.]. Available from: <http://www.nova.edu/ssss/QR/QR11-1/knoche.pdf>.
9. Burns N, Grove SK. The practice of nursing research: Conduct, critique, and utilization. 5th ed.. St. Louis: Elsevier Saunders; 2005.
10. Khanna J, Mohil R, Chintamani, Bhatnagar D, Mittal MD, Sahoo M, Mehrotra M. Is the routine drainage after surgery for thyroid necessary? – A prospective randomized clinical study. BMC Surg [serial on the Internet]. 2005 [cited 2006 Jun 6]; 5 (11): [about 1p.]. Available from: <http://www.biomedcentral.com/content/pdf/1471-2482-5-11.pdf>.
11. Balan NB. Multiple voices and methods: Listening to women who are in workplace transition . Int J Qual Methods [serial on the Internet]. 2005 [cited 2006 Jun 3]; 4(4):[about 6 p.]. Available from: [http://www.ualberta.ca/~iiqm/backissues/4\\_4/pdf/balan.pdf](http://www.ualberta.ca/~iiqm/backissues/4_4/pdf/balan.pdf).
12. Kruse RL, Meh DR, Steen JTVD, Ooms ME, Madsen RW, Sherman AK, et al. Antibiotic treatment and survival of nursing home patients with lower respiratory tract infection: A cross-national analysis Ann Fam Med [serial on the Internet]. 2005 [cited 2006 Jun 6]; 3(5): [about 7p.]. Available from: <http://www.annfammed.org/cgi/content/full/3/5/422>.
13. White G , Mortensen A. Counteracting stigma in sexual health care settings. Internet J Adv Nurs Pract [serial on the Internet]. 2003 [cited 2006 Jun 6]; 6 (1) [about 10 p ]. Available from: <http://www.ispub.com/ostia/index.php?xmlFilePath=journals/ijanp/vol6n1/stigma.xml>.

**Valmi D. Sousa, PhD, APRN, BC**

*Assistant Professor at the University of North Carolina at Charlotte  
Post Doctoral Research Fellow in Clinical Genetics Research at the University of Iowa*

**Martha Driessnack, PhD, APRN, BC**

*Post Doctoral Research Fellow in Clinical Genetics Research at the University of Iowa*

**Milena Flória-Santos, PhD, RN**

*Junior Professor in Genetics at the College of Nursing University of São Paulo at Ribeirão Preto*